

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO A TERCEIROS

Acesso a dados e/ou documentos

1. Dados do/a Declarante

Nome completo

Data de nascimento

N.º de Identificação Fiscal

N.º de Identificação de Segurança Social

Documento de identificação:

Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Autorização de Residência

Número

Validade

2. Dados do/a Autorizado/a (pessoa a quem o/a Declarante dá autorização)

Nome completo

Data de nascimento

N.º de Identificação Fiscal

N.º de Identificação de Segurança Social

Morada

Localidade

Código postal -

Documento de identificação:

Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Autorização de Residência

Validade

Número

Cédula profissional (Caso seja advogado/a ou solicitador/a)

3. Autorização e prazo de validade da Declaração

Autorizo a pessoa indicada no quadro 2: (Pode escolher mais do que uma opção)

- A levantar os documentos oficiais solicitados.
- A aceder aos meus dados pessoais registados na base de dados da Segurança Social, para o(s) seguinte(s) efeito(s):

A Declaração só poderá ser utilizada uma única vez, dentro do prazo de validade e apenas para os efeitos indicados.

Prazo de validade

4. Informações

Tenho conhecimento que:

- Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação da Segurança Social.
- As falsas declarações são punidas por lei.
- Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços do Instituto da Segurança Social da Madeira, IP - RAM para os fins a que se destina a presente Declaração e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins. Os referidos serviços da Segurança Social, compromete-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações de acordo com a Política de Proteção de Dados do ISSM, IP-RAM, acessível no Portal da Segurança Social em www.seg-social.pt

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e não omitem factos relevantes.

Data

A sua assinatura ou da pessoa que assina por si (caso não possa ou não saiba assinar), conforme documento de identificação válido.

5. Documentos a apresentar

- Documento de identificação válido do/a Declarante e do/a Autorizado/a, com assinatura e fotografia (cartão de cidadão, bilhete de identidade, passaporte ou autorização de residência).

6. Validação da assinatura do/a Declarante *(a preencher pelos serviços da Segurança Social)*

Confirmo que a assinatura do/a Declarante (pessoa identificada no quadro 1) ou da pessoa que assina a seu rogo está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

- Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Autorização de Residência

Número

Validade

Assinatura e carimbo

7. Validação da identidade do/a Autorizado/a *(a preencher pelos serviços da Segurança Social)*

Confirmo que a identidade do/a Autorizado/a (pessoa identificada no quadro 2) está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

- Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Autorização de Residência

Número

Validade

Assinatura e carimbo